

13 de Marzo de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000407**

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **TECNOFARMA S.A.** Rut : **88.466.300-8**  
Dirección :  
Telefono : **0** Contacto :  
Fax : **0** E-Mail :

\*\*\* El pago a proveedores se realizará dentro de los 30 días corridos contados desde la recepción de factura con la certificación conforme de los bienes y servicios-requisito para efectuar el pago \*\*\*

\*\*\* AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA \*\*\*

| Cantidad | Unid. Medida | Descripción                       | Valor Unidad | Total     |
|----------|--------------|-----------------------------------|--------------|-----------|
| 5        | CAJA X 30    | ATORVASTATINA 20MG/EZETIMIBA 10MG | 16,950       | 84,750    |
| 2        | UNIDAD       | DENOSUMAB 60MG/IML JER PRECARG.   | 161,448      | 322,896   |
| 5        | CAJA X 30    | RIVASTIGMINA 13.3 .30 PARCHES     | 38,850       | 194,250   |
| 10       | CAJA X 30    | RIVASTGMINA 9.5.30 PARCHES        | 36,450       | 364,500   |
| 20       | UNIDAD       | TRIPTORELINA 11.25MF FA           | 114,449      | 2,288,980 |

Glosa TECNOFARMA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

|            |           |
|------------|-----------|
| Sub-Total  | 3,255,376 |
| Des cuenta |           |
| Monto Neto | 3,255,376 |
| Iva 19%    | 618,521   |
| Total      | 3,873,897 |

Condición de Pago 30 DIAS  
Plazo de Entrega 22/03/2024  
Forma de Despacho ESMERALDA 1814; VILLA CHICA ; CALAMA  
Documento de Origen MEMO N°19/24  
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001  
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



AREA DE ADQUISICIONES  
DESPARTAMENTO DE SALUD



CAROLINA PAREDES PAREDES  
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
SALUD



JEFA (I) DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA  
DIRECTOR EJECUTIVO (S)